

**PROCEDURA APERTA
PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE
2015 - 2018
CIG: 6166091343**

DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA AUSILIARIA

CIRCA IL POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI DI CUI ALL'ART. 38, D.Lgs.163/2006 e s.m.i.

nonché

**CIRCA IL POSSESSO DEI REQUISITI ECONOMICI E FINANZIARI OGGETTO DI AVVALIMENTO
CIRCA IL POSSESSO DEI REQUISITI TECNICI OGGETTO DI AVVALIMENTO**

Il sottoscritto
nato il a
in qualità di
(eventualmente) giusta procura generale/speciale, in data
a rogito Notaio Luogo
Rep.
dell'impresa
con sede legale a
Via/C.so n
con codice fiscale e partita I.V.A.

AUSILIARIA ai sensi dell'art. 49, D.Lgs.163/2006 e s.m.i.

Del concorrente
.....
.....
con sede legale in
.....
.....

A tal fine ai sensi dell'art. 47, D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del decreto medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. che la natura giuridica dell'impresa che rappresenta è la seguente:

.....
.....
.....

2. di essere in possesso dei **requisiti economici e finanziari oggetto dell'avvalimento**, come di seguito precisato (contrassegnare i requisiti che interessano)

- possesso negli esercizi 2011-2012-2013 di un fatturato globale d'impresa complessivo non inferiore a € _____ I.V.A. esclusa;
(nella misura necessaria al concorrente ausiliato, in relazione alla modalità di partecipazione alla gara, secondo il punto **9.** del disciplinare di gara)
- aver prestato negli esercizi 2011-2012-2013 regolarmente e con buon esito servizi di assistenza domiciliare per conto di pubbliche amministrazioni o enti privati per un importo complessivo non inferiore a € _____ I.V.A. esclusa
(nella misura necessaria al concorrente ausiliato, in relazione alla modalità di partecipazione alla gara, secondo il punto **9.** del disciplinare di gara)
- possesso di DUE IDONEE DICHIARAZIONI BANCARIE, a dimostrazione della capacità finanziaria ed economica (si allegano documenti originali)
(nella misura necessaria al concorrente ausiliato, in relazione alla modalità di partecipazione alla gara, secondo il punto **9.** del disciplinare di gara)

3. di essere in possesso dei **requisiti tecnici oggetto dell'avvalimento**, come di seguito precisato:

- aver direttamente e regolarmente effettuato nel periodo 01.01.2011 / 31.12.2013 i seguenti Servizi di Assistenza Domiciliare con O.S.S. in singoli Comuni, Consorzi di Comuni e/o altre forme associative fra Enti Locali
(nella misura necessaria al concorrente ausiliato, in relazione alla modalità di partecipazione alla gara, secondo il punto **9.** del disciplinare di gara)

SOGGETTO CHE HA ESEGUITO IL SERVIZIO E EVENTUALMENTE QUOTA RIFERITA AL SOGGETTO CONCORRENTE	OGGETTO DEL SERVIZIO	COMMITTENTE	DATA INIZIO / DATA FINE (gg.mm.aaaa)

SOGGETTO CHE HA ESEGUITO IL SERVIZIO E EVENTUALMENTE QUOTA RIFERITA AL SOGGETTO CONCORRENTE	OGGETTO DEL SERVIZIO	COMMITTENTE	DATA INIZIO / DATA FINE (gg.mm.aaaa)

Al fine della successiva verifica del presente requisito, indicare in modo preciso i dati (Ente / Indirizzo / Ufficio / Telefono e Fax) occorrenti per la richiesta dell'attestazione di conferma:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. di essere a conoscenza e di accettare tutte le clausole del Capitolato Speciale e della documentazione attinente all'appalto

5. di possedere cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea oppure di possedere residenza in Italia se imprenditore straniero e amministratore di società commerciali legalmente costituite, se appartengono a Stati che concedono il trattamento di reciprocità nei riguardi di cittadini italiani;
6. che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e nei suoi riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
7. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
8. che non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17, L. 55/1990, n. 55 (*l'esclusione dalle gare ha la durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa*);
9. che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
10. che non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività personale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
11. che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita. (*Secondo il disposto dell'art. 38, comma 2, D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. s'intendono gravi le violazioni che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse per un ammontare superiore all'importo di cui all'art. 48 bis, commi 1 e 2-bis, D.P.R. 602/73*).

Al riguardo si indica l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate competente:

Agenzia delle Entrate di

Indirizzo

Tel. Fax

12. di non essere iscritto, ai sensi del comma 1-ter, D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. nel Casellario Informatico di cui all'art. 7, comma 10, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione, in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento di subappalti;
13. che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita (*Secondo il disposto dell'art 38, comma 2, D.Lgs. 163/2006 e s.m.i s'intendono gravi le violazioni ostantive al rilascio del DURC di cui all'art. 2, comma 2, D.L. 210/2002 convertito, con modificazioni, dalla L. 266/2002*);
14. **(BARRARE L'ALTERNATIVA CHE INTERESSA - DA EFFETTUARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON VI SIANO DIPENDENTI):**

di non essere assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui all'art. 3, L. 68/99 e s.m.i. ("*Norme per il diritto al lavoro dei disabili*"), tenuto conto delle esclusioni previste dall'art. 5 della stessa Legge;

oppure:

di essere assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla L. 68/99 e s.m.i.

In tal caso si allega copia del certificato di ottemperanza, rilasciato dall'autorità competente oppure si dichiara che l'Ufficio competente è il seguente:

Via Città
Tel. Fax

15. che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), D.Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1, D.L. 223/2006 convertito, con modificazioni, dalla L. 248/2006;

16. di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione dell'attività o interdittivi alla contrattazione con le P.A., di cui all'art. 14, D.Lgs. 81/2008 (recante "Attuazione dell'art. 1 Legge n. 123/2007 in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro")

17. (BARRARE IL CASO CHE INTERESSA)

ai sensi dell'art. 1 bis, comma 14, L. 383/2001 e s.m.i., che non si avvale di piani individuali di emersione

oppure

ai sensi dell'art. 1 bis, comma 14, L. 383/2001 e s.m.i., che si è avvalso di piani individuali di emersione, ma che il periodo di emersione si è concluso.

18. che è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di
per la seguente attività

.....
.....

ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

numero di iscrizione:

data di iscrizione:

durata e data termine:

forma giuridica:

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari:

(indicare nominativo, qualifica, data e luogo di nascita e la residenza)

.....
.....
.....

19. (DEPENNARE SE NON INTERESSA)

Per le società Cooperative ed i consorzi di cooperative:

di essere iscritto nell'Albo Nazionale degli enti cooperativi ai sensi del D.Lgs. 220/2002 al numero
..... in data

20. (DEPENNARE SE NON INTERESSA)

In caso di Cooperativa Sociale:

di essere iscritta nell'Albo Regionale delle Cooperative Sociali *(indicare i dati dell'iscrizione)*

.....
.....

21. di essere in regola con i versamenti contributivi INPS - INAIL - CASSA EDILE;

(DA COMPLETARE AI FINI DELLA EVENTUALE SUCCESSIVA RICHIESTA DEL DURC)

- **INPS** sede di
matricola azienda:
Posizione contributiva individuale (se imprese artigiane o familiari)
- **INAIL** sede di
Codice ditta
Posizioni assicurative territoriali (PAT)
- **Cassa Edile** sede di
Codice impresa
- **Di applicare il seguente C.C.N.L.**
- **Dimensione aziendale** (n. totale organico)

22. che il domicilio eletto per le comunicazioni è il seguente:

Indirizzo completo:

 numero di telefono: cellulare
 indirizzo di posta elettronica:
 indirizzo di posta elettronica certificata:
 numero di fax: (obbligatorio nel caso di assenza di indirizzo di P.E.C.);
numero di fax cui si autorizza a trasmettere le comunicazioni inerenti la procedura, comprese quelle di cui all'art. 79 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.

23. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa.

Data

FIRMA

N.B. Il presente documento deve essere sottoscritto in originale e deve essere corredato da fotocopia semplice di documento di identità del sottoscrittore e/o dei sottoscrittori, ed in caso di procuratore allegare la procura
 Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in modo congiunto la presente offerta dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti firmatari congiunti dell'impresa ausiliaria.